

申 込 日 平 成 年 月 日

滋賀労働局長登録教習機関

近江八幡安全教育センター 殿

## 小型移動式クレーン運転技能講習受講申込書

コース

印のところは記入しないこと。

受講番号		受講希望日	平成 年 月 日
------	--	-------	----------

修了証番号	滋 - 号	交付年月日	平成 年 月 日
-------	-------	-------	----------

フリガナ			本籍地	都 道 府 県
氏 名	印		(都道府県名のみ)	
生 年 月 日	昭和 年 月 日 生 ( 歳 ) 平成			写 真 30×24mm裏 面に氏名記入
住 所	〒 - - - (携帯 - - )			
勤 務 先	〒 - 所在地			
講習科目の一部が免除 となる者の範囲の確認	・運転士免許(・クレーン・移動式クレーン・デリック・揚貨装置)取得者 ・床上操作式クレーン運転技能講習修了者 ・玉掛け技能講習修了者			
一部免除の学科・実技科目の受講を承諾します。	印	確 認 年 月 日	年 月 日	確認者 印

